

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA MAŁOPOLSKIEGO ZWIĄZKU PRACODAWCÓW LEWIATAN

Pieczęć Firmy

NIP

Osoba zarządzająca firmą /pełnomocnik

Stanowisko

Nazwa firmy

Adres firmy

Branża podstawowa

nr PKD / EKD:

Telefon:

Fax:

Liczba zatrudnionych

e-mail:

http://www

Oświadczam, że jestem pracodawcą zgodnie z definicją Kodeksu Pracy (niepotrzebne skreślić): TAK / NIE

Oświadczam, że znana mi jest treść Statutu Małopolskiego Związku Pracodawców Lewiatan i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Upoważniam MZPL do wystawienia Rachunku z tytułu opłaty członkowskiej bez naszego podpisu. Kwotę..... zł (składka zwolniona z VAT; jej wysokość uzależniona jest od liczby zatrudnionych w firmie; proporcjonalnie: 1000zł dla firm mikro do 9 pracowników, 1750 zł rocznie – przy zatrudnieniu do 19 pracowników, 2500 zł – od 20 do 49 pracowników, 3500 zł – od 50 pracowników zobowiązuję się zapłacić w terminie oznaczonym na rachunku.

W załączeniu przekazuję aktualny i poświadczony za zgodność z oryginałem dokument rejestrowy firmy (niepotrzebne skreślić: odpis KRS, wpis do ewidencji działalności gospodarczej, inny oraz REGON).

.....dnia 201.. r.

Podpis przedstawiciela MZPL

Zarejestrowano pod nr

Data, podpis i pieczęć deklarującego